

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW		71634	4/15/01
RESPONSE FORMALITY REVIEW	CH	71632	4/29/01

INDEX OF CLAIMS

✓ ..... Rejected      N ..... Non-elected  
 = ..... Allowed      I ..... Interference  
 - (Through numeral) ... Canceled      A ..... Appeal  
 + ..... Restricted      O ..... Objected

Claim	Date
Final Original	
1	12/5/01
2	3/21/02
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	

Claim	Date
Final Original	
51	12/5/01
52	3/21/02
53	12/2/02
54	7/24/03
55	
56	
57	
58	
59	
60	
61	
62	
63	
64	
65	
66	
67	
68	
69	
70	
71	
72	
73	✓
74	✓
75	
76	
77	
78	
79	
80	
81	
82	
83	
84	
85	✓
86	✓
87	
88	
89	
90	
91	
92	
93	
94	
95	
96	
97	
98	
99	✓
100	✓

Claim	Date
Final Original	
101	12/5/01
102	3/21/02
103	12/2/02
104	7/24/03
105	
106	
107	
108	
109	
110	
111	
112	
113	
114	
115	
116	
117	
118	
119	
120	
121	
122	
123	
124	
125	
126	
127	
128	
129	
130	
131	
132	
133	
134	
135	
136	
137	
138	
139	
140	
141	
142	
143	
144	
145	
146	
147	
148	
149	
150	

BEST AVAILABLE COPY

If more than 150 claims or 10 actions  
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

Claim		Date	
Final	Original		
151	152	12/5/01	
152	153	3/2/02	
153	154	12/2/02	
154	155	7/24/03	
155	156		
156	157		
157	158		
158	159		
159	160		
160	161		
161	162		
162	163		
163	164		
164	165		
165	166		
166	167		
167	168		
168	169		
169	170		
170	171		
171	172		
172	173		
173	174		
174	175		
175	176		
176	177		
177	178		
178	179		
179	180		
180	181	✓	✓
181	182	✓	✓
182	183		
183	184		
184	185		
185	186	✓	✓
186	187	✓	✓
187	188		
188	189	✓	✓
189	190	✓	✓
190	191	✓	✓
191	192		
192	193	N	
193	194	✓	
194	195		
195	196		
196	197		
197	198		
198	199		
199	200		

Claim		Date	
Final	Original		
201	202	12/2/02	
202	203		
203	204		
204	205		
205	206		
206	207		
207	208		
208	209		
209	210		
210	211		
211	212		
212	213		
213	214		
214	215		
215	216		
216	217		
217	218		
218	219		
219	220		
220	221		
221	222		
222	223		
223	224		
224	225		
225	226		
226	227		
227	228		
228	229		
229	230		
230	231		
231	232		
232	233		
233	234		
234	235		
235	236		
236	237		
237	238		
238	239		
239	240		
240	241		
241	242		
242	243		
243	244		
244	245		
245	246		
246	247		
247	248		
248	249		
249	250		
250	251		
251	252		
252	253		
253	254		
254	255		
255	256		
256	257		
257	258		
258	259		
259	260		
260	261		
261	262		
262	263		
263	264		
264	265		
265	266		
266	267		
267	268		
268	269		
269	270		
270	271		
271	272		
272	273		
273	274		
274	275		
275	276		
276	277		
277	278		
278	279		
279	280		
280	281		
281	282		
282	283		
283	284		
284	285		
285	286		
286	287		
287	288		
288	289		
289	290		
290	291		
291	292		
292	293		
293	294		
294	295		
295	296		
296	297		
297	298		
298	299		
299	300		

Claim		Date	
Final	Original		
301	302		
302	303		
303	304		
304	305		
305	306		
306	307		
307	308		
308	309		
309	310		
310	311		
311	312		
312	313		
313	314		
314	315		
315	316		
316	317		
317	318		
318	319		
319	320		
320	321		
321	322		
322	323		
323	324		
324	325		
325	326		
326	327		
327	328		
328	329		
329	330		
330	331		
331	332		
332	333		
333	334		
334	335		
335	336		
336	337		
337	338		
338	339		
339	340		
340	341		
341	342		
342	343		
343	344		
344	345		
345	346		
346	347		
347	348		
348	349		
349	350		
350	351		
351	352		
352	353		
353	354		
354	355		
355	356		
356	357		
357	358		
358	359		
359	360		
360	361		
361	362		
362	363		
363	364		
364	365		
365	366		
366	367		
367	368		
368	369		
369	370		
370	371		
371	372		
372	373		
373	374		
374	375		
375	376		
376	377		
377	378		
378	379		
379	380		
380	381		
381	382		
382	383		
383	384		
384	385		
385	386		
386	387		
387	388		
388	389		
389	390		
390	391		
391	392		
392	393		
393	394		
394	395		
395	396		
396	397		
397	398		
398	399		
399	400		

BEST AVAILABLE COPY